



## SOLICITUD PERMISO

<b>1 DATOS DEL INTERESADO O DE LA INTERESADA</b>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
Nº REGISTRO PERSONAL/DNI	PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA	
CENTRO	<input type="checkbox"/> P.FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> P.LABORAL <input type="checkbox"/> P.INTERINO	

<b>2 SOLICITA</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>NORMATIVA</b>
	Concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud	Circular 06/02/2013,II.1.3; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Dispensa por campaña electoral	*
	Enfermedad de corta duración ( con duración hasta 3 días)	Circular 06/02/2013,II.3.1; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso de paternidad por nacimiento, acogimiento o adopción ( 15 días)	Circular 06/02/2013,II.2.4; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso para un deber inexcusable de carácter público o personal y por conciliación de la vida familiar y laboral.	Circular 06/02/2013,II.1.10; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso por asistencia a centros por asuntos relacionados con hijos con discapacidad.	Circular 06/02/2013,II.2.7.3; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso por asuntos particulares con retribución	Circular 06/02/2013,II.2.10;Ley 7/2007 (EBEP), art.48.1.k
	Permiso por cuidado de hijo menor de 9 años con enfermedad infecto-contagiosa	Circular 06/02/2013,II.1.1; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso por fallecimiento /accidente/enfermedad grave de un familiar	Circular 06/02/2013,II.1.1; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso por técnicas de fecundación o reproducción asistida	Circular 06/02/2013,II.2.7.4; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Permiso por traslado de domicilio	Circular 06/02/2013,II.1.2 II.3.1; Ley 7/2007 (EBEP); Convenios colectivos y resto de normativa autonómica.
	Otros...(especificar)	

<b>3 PERIODO DE AUSENCIA</b>
DÍA COMPLETO:
AUSENCIA PARCIAL:
PERIODO:

<b>4 LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....
El/la solicitante: Fdo.: .....

<b>5 RESOLUCIÓN:</b>
Vista la petición formulada, el Director del Centro en uso de las facultades atribuidas en materia de personal por delegación de competencias, RESUELVE:
<input type="checkbox"/> AUTORIZAR <input type="checkbox"/> NO AUTORIZAR (Se adjunta texto completo de la Resolución de no autorización)

<b>6 RESOLUCIÓN:</b>
En Vélez Rubio, a ..... de ..... de .....
La Directora
Fdo.: M <sup>a</sup> Andrea Martínez Carricondo